

**Persönliche Angaben**

---

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

AHV-Nummer .....

Genauere Wohnadresse .....

Aktueller Arbeitgeber (Name und Ort) .....

Zivilstand  \* Ledig  \* Verwitwet  In Scheidung  
 Verheiratet  Getrennt  Eingetragene Partnerschaft  
 \* Geschieden seit ..... (rechtskräftiges Scheidungsdatum)  
\* Aktuelle Zivilstandsbescheinigung beilegen

Name und Vorname des Ehepartners .....

Geburtsdatum des Ehepartners .....

**Wählen Sie zwischen A, B oder C**

---

Ich wünsche

**A  Ein ordentlicher reglementarischer Altersrücktritt (\*64 Jahre für Frauen – 65 Jahre für Männer)**

**B  Eine vollständige vorzeitige Pensionierung (ab 58 Jahre)**

**Betrifft A oder B**

- Eine Altersrente aus meinem gesamten Altersguthaben oder
- Eine Auszahlung meines gesamten Guthabens oder
- Eine Teilauszahlung von CHF ..... und eine Altersrente aus dem Restguthaben

**C  Eine gleitender Altersrücktritt - Der Beschäftigungsgrad wird um mindestens 20% reduziert (ab 58 Jahre)**

Datum der Teilpensionierung: .....

Aktueller Beschäftigungsgrad: .....%      Aktueller AHV-Bruttolohn: CHF .....

Neuer Beschäftigungsgrad: .....%      Neuer AHV-Bruttolohn: CHF .....

- Eine Altersrente entsprechend der Reduktion des Beschäftigungsgrades oder
- Eine Auszahlung entsprechend der Reduktion des Beschäftigungsgrades oder
- Eine Teilauszahlung von CHF ..... und eine Altersrente entsprechend der Reduktion des Beschäftigungsgrades

\*gemäss AHV Referenzalter während der Übergangsperiode

# Antrag der Altersleistung

## D Weiterführung der Vorsorge nach dem ordentlichen Rentenalter

Ihr Arbeitgeber bestätigt mit seiner Unterschrift und dem Firmenstempel die Weiterführung der Beiträge auf dem Antragsformular.

Die Beitragspflicht des Arbeitgebers und des Versicherten endet bei Vertragsende, spätestens im Alter von 70 Jahren.

- Eine Altersrente aus meinem gesamten Altersguthaben nach der Weiterführung der Vorsorge oder
- Eine Auszahlung meines gesamten Guthabens nach der Weiterführung der Vorsorge oder
- Eine Teilauszahlung von CHF ..... und eine Altersrente aus dem Restguthaben

### **Arbeitgeberbestätigung über die Weiterführung der Vorsorge nach dem ordentlichen Rentenalter**

Wir bestätigen die Weiterführung der Vorsorge nach dem ordentlichen Rentenalter für unseren Mitarbeiter und haben von den entsprechenden Bestimmungen gemäss Vorsorgereglement Kenntnis genommen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

.....

.....

## Zahlungsadresse

Per Poste

PC-Konto in Schweiz

Kontoinhaber

Per Bank

Name der Bank

PLZ und Ort

SWIFT-Adresse (BIC)

IBAN

Kontoinhaber

Ort und Datum

Ihre Unterschrift

.....

.....

Die Unterschrift des Ehegatten / eingetragenen Partners ist zu beglaubigen bzw. von der Einwohnerkontrolle, Post, Bank oder vor Ort, Sitz der Vorsorgeeinrichtung, zu bestätigen.

Unterschrift des Ehepartners / eingetragenen Partners

.....

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zuzustellen an:

prevotel  
Rue de la Gare 18  
1820 Montreux

prevotel

Rue de la Gare 18 – 1820 Montreux 1 – T 021 962 49 49 – info@prevotel.ch – www.prevotel.ch